

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DIAGNOSTIC DES ARBOVIROSES (ZIKAV, DENGUE, CHIKV)

A compter du 05/08/2016

Etiquette patient : Nom Prénom DDN Sexe	Identification du Service clinique : Nom et téléphone du prescripteur :
DATE de début des signes cliniques :/...../ 20..... DATE de prélèvement :/...../ 20..... TEMPS ECOULE DEPUIS LE DEBUT DES SYMPTOMES : <input type="checkbox"/> Moins de 5 j PCR (sang tube EDTA) <input type="checkbox"/> Entre 5 et 7 j PCR et sérologie (sang tube EDTA et tube sec) <input type="checkbox"/> Plus de 7 j Sérologie (sang tube sec)	
Renseignement sur le Patient : Notions de voyages (récents / anciens : Afrique, etc) Grossesse en cours oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>SA SEJOUR OUTRE-MER : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui ; LIEU : Durée du séjour : MOIS DATE DE RETOUR EN FRANCE :/...../..... <i>(999 si résident)</i> SYMPTOMES : SYNDROME FEBRILE : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Céphalées, myalgies <input type="checkbox"/> Rash <input type="checkbox"/> Arthralgies <input type="checkbox"/> Méningés <input type="checkbox"/> Hémorragiques <input type="checkbox"/> Douleurs retro-orbitaires <input type="checkbox"/> Neurologiques <input type="checkbox"/> Rénaux <input type="checkbox"/> Hépatiques <input type="checkbox"/> Autres symptômes ? :	
Vaccination Fièvre Jaune : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Date de la dernière vaccination :/...../..... Vaccination TBE : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Date de la dernière vaccination :/...../..... Vaccination Encéphalite Japonaise : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Date de la dernière vaccination :/...../..... Recherche de Paludisme : Positive <input type="checkbox"/> Négative <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/>	
Commentaires et remarques éventuels :	

Prélèvements :

- Sérologie : sérum prélevé sur tube sec de 4 ml gélosé à bouchon jaune// **biopsie** : tube sec// **PCR sang** : tube EDTA de 4 ml à bouchon violet//**LCR** : tube stérile
- PCR : sang total ou plasma prélevé sur tube EDTA de 5 ml à +4°C.
- LCR (500 µl) : expédié congelé en carboglace ou à + 4° C par défaut.
- Biopsie : expédiée congelée en carboglace.